



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν. 1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος: « ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟΥ/ ΩΝ ΠΕΙΘΑΡΧΙΚΩΝ ΑΠΟΦΑΣΕΩΝ Α΄ ΚΑΙ Β΄ ΠΕΙΘΑΡΧΙΚΩΝ ΣΥΜΒΟΥΛΙΩΝ ΕΜΠΟΡΙΚΟΥ ΝΑΥΤΙΚΟΥ (ΠΣΕΝ) »

| | | |
|--|--------------------------------|-------------------|
| ΠΡΟΣ: ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ ΚΑΙ ΝΗΣΙΩΤΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ ΑΡΧΗΓΕΙΟ ΛΙΜΕΝΙΚΟΥ ΣΩΜΑΤΟΣ - ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΑΚΤΟΦΥΛΑΚΗΣ ΚΛΑΔΟΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΝΑΥΤΙΚΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΤΜΗΜΑ: Γ΄ ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 2131371145/ 2131371331 ΦΑΞ: 2104518685 e-mail: dner.c@hcg.gr | ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ | ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ |
| | Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία | |

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

| | | | |
|--------------------------|-------------------------|-----------|-----|
| Ο – Η Όνομα: | Επώνυμο: | | |
| Όνομα Πατέρα: | Επώνυμο Πατέρα: | | |
| Όνομα Μητέρας: | Επώνυμο Μητέρας: | | |
| Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:* | Α.Φ.Μ: | ΔΟΥ:* | |
| Αρ. Διαβατηρίου:* | Αρ.Ναυτικού Φυλλαδίου:* | | |
| Ημερομηνία γέννησης (1): | Τόπος Γέννησης: | | |
| Τόπος Κατοικίας: | Οδός: | Αριθ: | ΤΚ: |
| Τηλ: | Fax: | E – mail: | |

* Συμπληρώνεται ένα από τα αποδεικτικά στοιχεία ταυτότητας. Είναι υποχρεωτική η συμπλήρωση του Αρ. Ναυτικού Φυλλαδίου

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ(4) (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης): Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

| | | |
|-----------------------|----------|-----------|
| ΟΝΟΜΑ: | ΕΠΩΝΥΜΟ: | |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ: | ΑΔΤ: | |
| ΟΔΟΣ: | ΑΡΙΘ: | Τ.Κ: |
| Τηλ: | Fax: | E – mail: |



**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ: | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾ | ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ |
|--|--------------------------|---|----------------|
| 1. Αίτηση ενδιαφερομένου ή εξουσιοδοτημένου προσώπου | | | |

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:

ΥΠΟΣΗΜΕΙΩΣΗ:

- Τα έχοντα αστερίσκο (*) δικαιολογητικά αναζητούνται υπηρεσιακά.
- Η καταβολή των χρηματικών ποσών που απαιτούνται, να γίνεται από τον ενδιαφερόμενο με κατάθεση απόδειξης είσπραξης από τα ΕΛΤΑ, αναγράφοντας τα στοιχεία του αποστολέα και με αποδέκτη το ΥΝΑΝΠ/Α.Λ.Σ.-ΕΛ.ΑΚΤ/ΚΝ/ΔΝΕΡ για την περαιτέρω διεκπεραίωση της διαδικασίας.

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:
2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο
4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ: Να έχει παρέλθει χρονικό διάστημα τουλάχιστον (01) μηνός από την ημερομηνία εκδικάσεως της υποθέσεως από το ΠΣΕΝ προκειμένου να περιέλθει σε ΥΝΑΝΠ/Α.Λ.Σ.-ΕΛ.ΑΚΤ/ΚΝ/ΔΝΕΡ Γ' από τη γραμματεία ΠΣΕΝ

ΧΡΟΝΟΣ: Μέχρι 3 ημέρες από την ημερομηνία που θα περιέλθει η αίτηση στο ΥΝΑΝΠ/ΑΛΣ-ΕΛ.ΑΚΤ/ΔΝΕΡ Γ'

ΚΟΣΤΟΣ: Χαρτοσήμανση 0,50 ευρώ υπέρ ΕΚΟΕΜΝ ανά αντίγραφο Αποφάσεως.

**Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽²⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι τα ανωτέρω στοιχεία είναι αληθή και αιτούμαι αντίγραφο της υπ' αριθμ.....Απόφασης Α' ή Β' ⁽³⁾ Πειθαρχικού Συμβουλίου Εμπορικού Ναυτικού (ΠΣΕΝ) ΔΚ..... που εκδικάσθηκε την(συμπληρώνεται η ημερομηνία εκδικάσεως της Απόφασης).
Αριθμός αντιγράφων Απόφασης ⁽⁴⁾**

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».

(3) Διαγράφεται αναλόγως

(4) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ο αριθμός των αντιγράφων Αποφάσεως που αιτείται ο ενδιαφερόμενος.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

| | | | |
|----------------------------|--|--------------------------|--|
| Αίτημα: | ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟΥ/ΩΝ ΠΕΙΘΑΡΧΙΚΩΝ ΑΠΟΦΑΣΕΩΝ Α΄ ΚΑΙ Β΄ ΠΕΙΘΑΡΧΙΚΩΝ ΣΥΜΒΟΥΛΙΩΝ ΕΜΠΟΡΙΚΟΥ ΝΑΥΤΙΚΟΥ (ΠΣΕΝ)» | | |
| Υπηρεσία Υποβολής: | | | |
| Αριθμ. Πρωτοκόλλου: | | Ημ/νία αιτήματος: | |
| Αρμόδιος Υπάλληλος: | Όνομα: | Επώνυμο: | |
| Αιτών: | Όνομα: | Επώνυμο: | |

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ: | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾ | ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ |
|---|--------------------------|---|----------------|
| 1. Αίτηση ενδιαφερομένου ή εξουσιοδοτημένου προσώπου | | | |
| ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ: | | | |
| ΥΠΟΣΗΜΕΙΩΣΗ: | | | |
| <ul style="list-style-type: none">Τα έχοντα αστερίσκο (*) δικαιολογητικά αναζητούνται υπηρεσιακά.Η καταβολή των χρηματικών ποσών που απαιτούνται, να γίνεται από τον ενδιαφερόμενο με κατάθεση απόδειξης είσπραξης από τα ΕΛΤΑ, αναγράφοντας τα στοιχεία του αποστολέα και με αποδέκτη το ΥΝΑΝΠ/Α.Σ.ΕΛ-ΑΚΤ/ΚΝ/ΔΝΕΡ για την περαιτέρω διεκπεραίωση της διαδικασίας. | | | |

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:

ΧΡΟΝΟΣ: Μέχρι 3 ημέρες.

ΚΟΣΤΟΣ:

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)